



RCC Styrgruppsmöte  
Plats: Teams/RCC-kansli  
2025-02-13

## RCC Styrgruppsprotokoll

### Närvarande:

Region Örebro: Gustav Ekbäck (ordförande) och Kajsa Bergentz.  
ORU: Gabriella Lillsunde Larsson  
RCC: Johan Ahlgren (VC), Charlotte Z Möller och Gustaf Hedström  
Region Värmland: Charlotta Gestblom och Britt-Louise Frykman  
Region Gävleborg: Johanna Ågren och Linda Knutsson Fröjd  
Region Västmanland: Emelie Condén och Helena Granstam Björneklett  
Region Sörmland: Björn Persson  
Region Uppsala: Ingrid Glimelius och Henrik Olivier Reinius  
Region Dalarna: Caroline Herlin

**Särskilt kallade:** Erika Sarvik, RCC Mellansverige (Utvecklingsmedel 2025)

**Frånvarande:** Madeleine Almqvist, Sörmland och Jakob Hedberg, Uppsala.

**Ordförande:** Gustav Ekbäck

**Anteckningar:** Maria Fernkvist, RCC

## Agenda

*Föredragande: Gustav Ekbäck*

Genomgång av mötets agenda och föregående protokoll, välkomnande av nya medlemmar i styrgruppen samt övriga frågor.

## RCC Styrgrupps uppdragsbeskrivning, bilaga 1

*Föredragande: Gustav Ekbäck*

Kortare genomgång av uppdragsbeskrivningen som finns med som bilaga till protokollet. Uppdragsbeskrivningen består av två olika delar, dels styrgruppen som ett RPO inom kunskapsstyrningen, dels att styrgruppen har ett ledningsuppdrag. Enligt uppdragsbeskrivningen ska budgetförslag tas fram i samråd med styrgruppen, så har inte skett på flera år.

**Beslut:** Efter styrgruppens önskan kommer budgeten att lyftas för kännedom på nästa möte i maj.

## HPV-vaccin: Utrotningsstudien, bilaga 2

*Föredragande: Charlotte Z Möller*



## Nuläge

Tiden för att ge dos 1 är förlängd till 30 juni för att kunna nå täckningsgraden på 70%. Under 2025 har en större tilldelning för löpande kostnader gjorts samt ytterligare en tilldelning för riktande insatser för att återfå höstens vaccinationstakt då den nu avstannat. Hälften av medlen (5 mnkr) kommer att fördelas proportionellt mot antalet kvinnor i åldersgruppen i respektive region. Resterande 5 mnkr fördelas så att chanserna att nå projektets mål (täckningsgrad  $\geq 70\%$ ) optimeras.

Presentation av vaccinationsgrad i respektive region och i riket, *se bilaga sid 3*.

## Aktiviteter

En NAG med representanter från respektive RCC har skapats och har möte en gång per vecka. Arbetsgruppen ska fungera som ett komplement till projektets styrgrupp. Regionernas kommunikatörer har möte varannan vecka för att få ut information och se till att kommunikationsmaterial finns tillgängligt. Ett utskick till projektansvariga att inkomma med önskemål om medel för riktade insatser, något som är prioriterat att besvara.

**Information:** Representant i Styrgruppen ska påminna sina regioner om de extra medel som finns samt att mottagarna i regionerna ska besvara de frågor om extra insatser som skickas ut.

## OPT: Hur går vi vidare, bilaga 1

*Föredragande: Johan Ahlgren*

Delrapporten från OPT-piloten (etapp 1) är klar och inskickad till SVN-LG inklusive förslag till etapp 2.

Presentation av OPT-resultat från regionerna, *se bilaga sid 13*.

Förslaget till etapp 2, som diskuterats i OPT styrgrupp, är att skala upp till 7 gånger fler utskick per region jämfört med etapp 1. Vilket innebär att etapp 2 omfattar 3500 utskick och ca 1750 prover per region.

En väldigt viktig fråga är antalet MRT-undersökningar som krävs vid en uppskalning. *Se bilaga sid 15 för beräknat antal MRT under etapp 2 och sid 17 för budgetberäkningen.*

Regionerna vill ha data från de tre regioner som ännu saknas i beräkningen för att få en säkrare bedömning, därför avvaktar man med uppskalningen. Rapport är inskickad till Samverkansnämndens ledningsgrupp.

## Överenskommelsen 2025, bilaga 1

*Föredragande: Johan Ahlgren*

Genomgång av ÖK 2025 som fastställdes den 26 januari. Regeringen satsar 1 mdkr på cancerområdet där 817 mnkr ingår i ÖK 2025 liksom de cirka 80 mnkr som går till berörda myndigheter. Därutöver utbetalas 103 mnkr i statsbidrag från SoS till de sex RCC.

För överblick av medelstillelning från Överenskommelsen, se bilaga sid 22.

Insatserna delas in under fyra rubriker som motsvarar den Nationella Cancerstrategin och EU:s Cancerplan

1. Prevention och tidig upptäckt
2. Tillgänglig och god vård m.m. med fokus på patienterna
3. Kunskapsutveckling, kompetensförsörjning och forskning
4. Tillgång till och användning av medicinsk teknologi

Rekvirering av medel kommer påbörjas inom någon vecka.

## CCCi-nätverk i Mellansverige, bilaga 3

*Föredragande: Ingrid Glimelius/Johan Ahlgren*

Ingrid presenterar de olika begreppen inom Comprehensive Cancer Centre och Cancer Centre (CCC/CC). Definitionen av CCI och CCCN enligt EU, *se bilaga sid 3*. Då CCC-arbetet pågår parallellt med EU-projektet EUnetCCC behöver diskussionen kring ett nätverk inom Mellansverige lyftas.

Ingrid presenterar olika förslag på hur ett nätverk i Mellansverige kan se ut. Man lyfter även frågan om sjukvårdsregionen är intresserad av att bli ett CCN.

**Beslut:** Frågan om att skapa ett CCCi-nätverk, enligt OECCI-standard, i Mellansverige lyfts för vidare diskussion på kommande internat i maj 2025. Det är viktigt att diskussionen tas upp lokalt för att förankra intresset och möjligheten till stöd i hemregionen. Underlag och information skickas ut till styrgruppens medlemmar av Johan Ahlgren och Ingrid Glimelius.

## Utvecklingsmedel: Ansökningar 2025, bilaga 4

*Föredragande: Erika Sarvik*

Presentation av uppföljning av slutrapporteringar, *se bilaga sid 2-3*. En andra påminnelse till de rapporter som ännu saknas gick ut denna vecka.

Fyra lunchwebinarium med många deltagare hölls under vecka 4 där 11 lyckade projekt presenterades. Syftet var att inspirera andra att göra liknande projekt och våga söka medel.

Medelstillsdelningen för 2025 års utvecklingsprojekt är totalt 44 866 588 SEK:

- bilddiagnostik/patologi 24 472 684mnkr
- rehabilitering/palliation 20 393 904mnkr.

Två bedömningsgrupper har tillsatts för att bedöma Patologi/Bildiagnostik och Cancerrehab/Palliativ vård. En förändring jämfört med förra året är att de två bedömningsgrupperna innehåller färre bedömare, detta för att få en jämnare bedömning. Dessutom ingår i år patientrepresentanter i grupperna. Representanter från Mellansveriges barncancersatsning (BCS) är adjungerade till bedömningsgruppen för cancerrehab/palliativ vård för att säkerställa att barnprojekt hamnar inom rätt satsning.

Styrgruppen får tillgång till materialet den 25 februari, förslag på beviljade ansökningar kommer via mail till styrgruppen den 14 mars och sedan hålls ett extrainsatt styrgruppsmöte, datum bestäms inom kort efter utskickad doodle. Besked om tilldelning förväntas 250328.

Teamsytan ”Styrgrupp RCC Mellansverige” kommer att användas för uppladdning av projektansökningar.

Den tillfällig NAG som tillsattes av RCC i samverkan, har arbetat med att vidareutveckla ansökningsdokumentet, samverkat i rapporten till SoS, delat erfarenheter för fungerande arbetssätt och sett över bedömningsdokumentet. Diskussion har förts kring att avdela en del av utvecklingsmedlen till fortgående projekt från 2024. Man har efter det kommit fram till att man hellre vill bedöma projekten mot varandra och värderar därför inte fortsättningsprojekten högre.

Nya bedömningsdokumentet och främsta orsakerna till avslag, se bilaga sid 11-12. Hittills har fem ansökningar kommit in: Bilddiagnostik 2, Patologi 1 och Palliativ vård 2.

## Cancerstrategin, bilaga 1

*Föredragande: Johan Ahlgren*

En förändring i den nya strategin är att SVF kommer att göras om, bland annat när det kommer till behandlingsstart och omfattning av patienter med återfall. Regeringen har därför föreslagit att RCC i samråd med Socialstyrelsen omformulerar SVF-delen.

När det kommer till integration mellan RCC och CCC så anser RCC att det är viktigt att ta vara på de RCC-strukturer som redan är värdeskapande så att man inte bygger dubbla strukturer med nya grupperingar.

RCC Mellansverige ska ta fram ett remissvar som passar ihop med RCC i Samverkan samt med de sju regionerna. Deadline för att skicka in remissvar är den 17 mars. RCC i Samverkan skriver det slutgiltiga remissvaret och ny version av RCC Mellansveriges utkast är framtaget där bland annat kapitel 2 och 14 summeras inom kapitel 1. Samverkansnämndens ledningsgrupp har ombett att se remissvaret innan det skickas in.

Socialdepartementet väntas presentera slutresultatet i juni och implementeras från och med 1 januari 2026.

PNR önskar att deras remissvar som lämnats nationellt inkluderas i sammanfattningen.

**Information:** Arbetsdokumentet med RCC i samverkans remissvar till Cancerstrategin skickas ut efter mötet. Styrgruppsmedlemmarna ombeds dela vidare regionernas remissvar som en tjänstekännedom till RCC.

## Övriga frågor

### Kommande möte

Nästa möte blir ett tvådagars internat på The Steam Hotel i Västerås den 2–3 juni. Preliminärt hålls ett digitalt styrgruppsmöte torsdagen den 18 september kl. 9.00-13.00. Diskuteras på kommande internat.